Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Задача 3.b: Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех

Показатель 3.b.2: Общий чистый объем официальной помощи в целях развития, направленной на медицинские исследования и в основные отрасли здравоохранения

Институциональная информация

Организация (и):

Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)

Понятия и определения

Определение:

Валовые выплаты из общего объема официальной помощи в целях развития (ОПР) от всех доноров, приходящиеся на медицинские исследования и основные отрасли здравоохранения.

Понятия:

Официальная помощь в целях развития (ОПР): Комитет содействия развитию (КСР) определяет официальную помощь в целях развития как потоки в страны и территории, включенные в Список получателей официальной помощи в целях развития Комитета содействия развитию, и в многосторонние учреждения, которая

- предоставляется официальными учреждениями, включая органы государственной власти и местного самоуправления, или их исполнительными органами; и
- означает, что каждая транзакция осуществляется для поддержки экономического развития и благосостояния развивающихся стран в качестве своей основной цели; и
- носит льготный характер и предусматривает грант-элемент в размере не менее 25 процентов (рассчитывается по ставке дисконтирования 10 процентов). (См. http://www.oecd.org/dac/stats/officialdevelopmentassistancedefinitionandcoverage.htm)

Медицинские исследования и основные отрасли здравоохранения определены Комитетом содействия развитию. Медицинские исследования относятся к коду сектора Системы отчетности кредиторов CRS 12182, а основные отрасли здравоохранения охватывают все коды серии 122 (см. здесь: http://www.oecd.org/dac/stats/purposecodessectorclassification.htm)

Обоснование:

Общие потоки ОПР в развивающиеся страны позволяют количественно оценить общественные силы и средства, которые доноры направляют развивающимся странам для использования в области медицинских исследований и основных отраслях здравоохранения.

Комментарии и ограничения:

Данные в Системе отчетности кредиторов доступны с 1973 года. Однако охват данных считается полным с 1995 года по обязательствам на уровне видов деятельности и с 2002 года по выплатам.

Методология

Метод расчета:

Сумма потоков ОПР от всех доноров в развивающиеся страны для медицинских исследований и основных отраслей здравоохранения.

Обработка отсутствующих значений:

- ***На страновом уровне:***

Благодаря высокому качеству отчетности оценка отсутствующих данных не производится.

- ***На региональном и глобальном уровнях:***

Не применимо.

Региональные агрегаты:

Глобальные и региональные данные основаны на сумме потоков ОПР на медицинские исследования и основные отрасли здравоохранения.

Источники расхождений:

Статистика Комитета содействия развитию (КСР) унифицирована на основе календарного года для всех доноров и может отличаться от данных, составленных на основе финансового года, применяющегося в бюджетных документах некоторых стран.

Источники данных

Описание:

Комитет содействия развитию (КСР) ОЭСР собирает данные по официальным и частным потокам с 1960 года на агрегированном уровне и с 1973 года на уровне видов деятельности с

помощью Системы отчетности кредиторов (СОК) (данные СОК считаются полными с 1995 года по обязательствам на уровне видов деятельности и с 2002 года по выплатам).

Данные представляются донорами в соответствии с теми же стандартами и методологиями (см. здесь: http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm).

Данные представляются ежегодно за календарный год лицами, направляющими отчеты, которые находятся в национальных администрациях (агентствах по оказанию помощи, министерствах иностранных дел или финансов и т. д.).

Процесс сбора:

Лицо, направляющее отчеты, отвечает за сбор статистики КСР в каждой предоставляющей помощь стране / агентстве. Лицо, направляющее отчеты, обычно находится в национальном агентстве помощи, министерстве иностранных дел или финансов и т.д.

Доступность данных

Описание:

По получателям для всех развивающихся стран, имеющих право на ОПР.

Временные ряды:

Данные доступны с 1973 года на годовой (календарной) основе

Дезагрегирование:

Этот показатель может быть дезагрегирован по донорам, странам-получателям, типам финансирования, типам помощи, подотраслям здравоохранения и т. д.

Календарь

Сбор данных:

Данные по потокам за предыдущий год публикуются ежегодно в декабре текущего года.

Выпуск данных:

Подробные данные по потокам за 2015 год будут опубликованы в декабре 2016 года.

Поставщики данных

Название:

Статистические отчеты предоставляются ежегодно за календарный год лицами, направляющими отчеты, которые находятся в национальных администрациях (агентствах по оказанию помощи, министерствах иностранных дел или финансов и т. д.).

Составители данных

ОЭСР

Ссылки

URL:

www.oecd.org/dac/stats

Ссылки:

См. все ссылки здесь: http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm

Связанные показатели по состоянию на февраль 2020 года

Другие показатели официальной помощи в целях развития (ОПР)